



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

D-010 - PREVALENCIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 Y VARIABILIDAD DE TRATAMIENTO EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

D. Clavero Martínez, Á.L. Martínez Sánchez, M. Martín Romero, E. Mira Bleda, E. Sánchez García, B. Castillo Guardiola, I. Carpena Carrasco y C. Benítez Castillo

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: Describir la prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) y la variabilidad de tratamientos utilizados en pacientes ingresados en un servicio de Medicina Interna (MI) de un hospital de tercer nivel.

Métodos: Estudio descriptivo de carácter retrospectivo mediante la revisión de los informes de alta de los pacientes ingresados en el servicio de MI el mes de mayo de 2020. Se analizaron las siguientes variables: diabetes, sexo y tratamiento.

Resultados: La población del estudio fue de 207 pacientes, de los cuales 79 (38,16%) eran diabéticos, 33 (41,77%) hombres y 46 (58,23%) mujeres. Por edad, 43 (54,43%) eran mayores de 80 años y 36 (45,57%) menores de 80 años. En cuanto al tratamiento 10 (12,66%) estaban tratados con insulina, 54 (68,35%) con ADO y 15 (18,99%) con ambos. En cuanto a los diferentes ADO 45 (56,96%) tomaban IDPP4, 33 (41,77%) biguanidas, 18 (22,78%) glinidas, 7(8,8%) iSGLT2 y 3 (3,79%) sulfonilureas. En cuanto a número de ADO 30 (23%) tomaban uno, 25 (27,6%) tomaban dos, 7(9,8%) tomaban tres y 1 (0,69) tomaba cuatro fármacos.

Discusión: Comparando nuestro estudio con los datos del estudio MIDIA¹ en cuanto a prevalencia de DM2 en un servicio de MI existe un mayor porcentaje en nuestro estudio 38,16% frente a un 16,55% del estudio MIDIA. En nuestro estudio el uso de biguanidas solo se realiza en un 22,78% de pacientes tratados con ADO siendo el fármaco de elección en las guías de tratamiento y sin embargo en nuestro estudio los más usados son los iDPP4.

Conclusiones: La DM2 tiene una elevada prevalencia en los pacientes ingresados en los servicios de medicina interna. El fármaco más utilizado en nuestro medio son los iDPP4 puesto que en los pacientes de MI son de mayor edad y probablemente ofrecen un perfil de seguridad mayor.

Bibliografía

1. Martín Cascón M, et al. Oportunidades de mejora en Diabetes Mellitus tipo 2: comparación entre el estudio Midia-1 y el servicio de Medicina Interna de un hospital de segundo nivel. Rev Clin Esp. 2015;215:150-1.